

私の安心ネットワーク

H 年 月 日 作成
年 月 日 修正

本人 氏名	()	住所			
		電話			
		生年月日	S	年	月
火災・救急		119番	警察	110番	
冷蔵庫の中に救急キット		(あり ・ なし)			
かかり つけの 医院名	〇〇医院		電話	〇〇—〇〇〇〇	
	〇〇医院		電話	〇〇—〇〇〇〇	
緊急 時 連 絡 先	氏名		本人との 関係	市町村名	電話
			避難支援者		
			民生委員		
			行政区長		
集落内一時避難場所					
広域避難場所					
担当ケアマネ					
備考 利用サービスなど					